



Amministrazione destinataria

Comune di Ciampino

Ufficio destinatario

Attività Produttive

Domanda in autotutela di annullamento o rettifica di avviso pagamento del canone unico patrimoniale

Il sottoscritto

| | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | |
| Residenza | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | |
|--|--------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------|-------|------------------------------|-----|
| Ruolo | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | Provincia | Numero Iscrizione | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di riesaminare l'avviso di pagamento sopra indicato e di procedere con

- la rettifica
 l'annullamento

| |
|--------|
| Motivo |
|--------|

In riferimento all' avviso di pagamento relativo al Canone Unico patrimoniale inviato

| Data | Numero | Del | Anno di imposta | Importo | € |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia provvedimento oggetto della richiesta di annullamento o rettifica
- eventuale delega alla presentazione dell' istanza
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ciampino

Luogo

Data

il dichiarante